

Roma,

Al Preside della
Facoltà di Architettura
Via E. Gianturco, 2 - 00196 ROMA

Il sottoscritto:

Nome

Cognome

Laurea

Altro titolo

Cittadinanza

Luogo nascita

Data nascita

Indirizzo

Città

C.A.P.

Telefono

Cellulare

E-mail

Qualifica

Ente

Indirizzo (Ente)

Città (Ente)

C.A.P. (Ente)

Codice Fiscale

Partita IVA (se possessore)

Ente previdenziale:

fa domanda per i **Moduli formativi integrativi erogati a distanza.**

Il sottoscritto dichiara:

- di essere disponibile a svolgere l'insegnamento secondo l'orario stabilito dalla Facoltà, nonché a svolgere i compiti istituzionali;
- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia luogo per cause non dipendenti dalla Facoltà o dall'Università Sapienza;
- di non essere dipendente di Università italiane e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/80 e successive modificazioni.

Allegati (*barrare la casella*)

curriculum dell'attività didattica e scientifica (redatto in formato A4 secondo le modalità europee);

elenco dei titoli scientifici e professionali comprovanti la qualifica di studiosi ed esperti ai sensi dell'art. 1 del D.M. 8 luglio 2008;

nulla-osta a svolgere l'insegnamento (o copia dell'istanza di ottenimento) rilasciato dall'Amministrazione/Ente pubblico di appartenenza.

Firma